

## Ergothérapie Occupational therapy

### Communications orales

Version française

CO51-001-f

#### Gestion de la fatigue dans la sclérose en plaques : approche thérapeutique et performance au travail

D. Kos<sup>a,\*</sup>, M. Duportail<sup>b</sup>, D. Van Cauwenbergh<sup>c</sup>, M. Meeus<sup>c</sup>,  
G. Nagels<sup>b</sup>, M. D'Hooghe<sup>b</sup>, B. Willekens<sup>d</sup>, J. Nijs<sup>e</sup>

<sup>a</sup> Department Rehabilitation Research, Faculty of Movement and  
rehabilitation sciences, KU Leuven Tervuursevest 101, bus 1501 Gebouw De  
Nayer, lokaal 02.37 3001 Heverlee, Belgique

<sup>b</sup> National Multiple Sclerosis Center, Melsbroek, Belgique

<sup>c</sup> Artesis Plantijn University College, Antwerp, Belgique

<sup>d</sup> Universiteit Antwerpen, Belgique

<sup>e</sup> Vrije Universiteit, Brussel, Belgique

\*Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [daphne.kos@faber.kuleuven.be](mailto:daphne.kos@faber.kuleuven.be)

**Mots clés :** Sclérose en plaques ; Fatigue ; Ergothérapie

La fatigue est très fréquemment rapportée par les sujets atteints de sclérose en plaques (SEP) et limite souvent l'accomplissement des tâches quotidiennes et les objectifs souhaités [1,2].

Une évaluation complète du symptôme de fatigue et de son impact, mais également les préférences et les objectifs des individus souffrant de fatigue liée à la SEP, facilite la compréhension et la gestion de celle-ci [3–5].

Dans notre présentation, nous examinerons le contenu et l'efficacité des stratégies thérapeutiques susceptibles d'aider les personnes à gérer leur fatigue et d'optimiser leurs performances au travail [1].

#### Références

- [1] Blikman LJM, et al. Effectiveness of Energy-Conservation treatment in reducing fatigue in Multiple Sclerosis: a systematic review and meta-analysis. Arch Phys Med Rehab 2013. <http://dx.doi.org/10.1016/j.apmr.2013.01.025>.
- [2] Bol Y, Duits AA, Hupperts RMM, Vlaeyen JWS, Verhey FRJ. The psychology of fatigue in patients with multiple sclerosis: a review. J Psychosom Res 2009;66:3–11.
- [3] Colquhoun H, Letts L, Law M, MacDermid J, Edwards M. Feasibility of the Canadian Occupational Performance Measure for routine use. Br J Occup Ther 2010;73:48–54.
- [4] Elbers RG, et al. Self-report fatigue questionnaires in multiple sclerosis. Parkinson's disease and stroke: a systematic review of measurement properties. Qual Life Res 2012;21:925–44.
- [5] Greim B, Benecke R, Zettl UK. Qualitative and quantitative assessment of fatigue in multiple sclerosis (MS). J Neurol 2007;254 Suppl:II58–64.
- [6] Kos D, Kerckhofs E, Nagels G, D'hooghe MB, Ilsbrouckx S. Origin of fatigue in multiple sclerosis: review of the literature. Neurorehab Neural Repair 2008;22:91–100.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehab.2013.07.363>

CO51-002-f

#### Formation du personnel soignant à la prise en charge relationnelle du patient hémiparétique et bénéfices

V. Reynders<sup>a,\*</sup>, P.Y. Libois<sup>a</sup>, C. Rakofsky<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Grand hôpital de Charleroi, Forchies la Marche, 1, rue de Villers-Loverval,  
Belgique

<sup>b</sup> Institut Provincial Supérieur des Sciences Sociales et Pédagogiques,  
Charleroi, Belgique

\*Auteur correspondant. 16, rue Coron-du-Bois, 6141 Forchies-la-Marche,  
Belgique.

Adresse e-mail : [vinci.reynders@skynet.be](mailto:vinci.reynders@skynet.be)

**Mots clés :** Hémiparésie ; Approche relationnelle ; Évolution neurologique

**Introduction.**— Cette étude vise à montrer qu'une formation spécifique à l'approche relationnelle peut améliorer les connaissances du personnel soignant et réduire ainsi ses appréhensions et doutes lors des interactions avec les patients hémiparétiques. Une prise en charge relationnelle adéquate du patient peut influencer son état psychologique et adaptatif. La littérature montre, en effet, que le bien-être psychologique favorise l'évolution neurologique du patient. L'anxiété, le stress et les facteurs psychosociaux sont des éléments de plus en plus étudiés car considérés comme facteurs de risque ou facteurs aggravants. L'équipe pluridisciplinaire (personnel infirmier et paramédical), parce qu'il interagit régulièrement avec le patient, a un impact non négligeable sur ces facteurs.

**Méthode.**— La formation proposée vise à donner un support théorique, des conseils et consensus d'attitudes idéales pour faire face aux questions des patients, concernant notamment leur chance de récupération. L'étude a été réalisée avec un échantillon de commodité ( $n = 33$ ) composé d'infirmiers, de kinésithérapeutes, d'ergothérapeutes et de logopèdes. La formation a duré 4 heures par groupe de 10 personnes. Une évaluation des connaissances et attitudes avant et après formation a été réalisée.

**Résultats.**— Les résultats montrent une amélioration significative des connaissances du personnel, le t de Student donne un  $p < 0,0001$ . Certaines attitudes ont été améliorées de manière significative ( $p < 0,01$ ). Les doutes du personnel ont été réduits de manière significative ( $p < 0,05$ ) ainsi que les appréhensions ( $p < 0,001$ ) face aux questions des patients.

**Conclusion.**— Cette formation en technique relationnelle a été positive pour le personnel soignant. Il reste à évaluer l'impact qu'elle a, réellement, pour le patient hémiparétique : sur son adaptation psychologique, son anxiété, son stress et son évolution neurologique.

Cette étude a été réalisée dans le cadre d'un travail de fin d'étude de cadre de santé.

#### Pour en savoir plus

Grignoli, N. Pour une éthique de la communication pronostique. De la légitimité de l'espoir lors de l'estimation de la qualité de vie future à la phase aiguë d'un accident vasculaire cérébral. Doctorat éthique, science, santé et société 2007-2008.

Morin, C et al. Le retour à domicile après un accident vasculaire cérébral. Guide pour le patient et sa famille.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rehab.2013.07.364>